Bulletin d'inscription

CRET
Formateur par nature
Hautes-Alpes
www.cret-cci.com

Intitulé de la formation _____

Dates de la formation _____

Individuel ☐
Entreprise ☐

ETAT CIVIL

NOM _____ Prénom _____

Adresse personnelle _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ Portable _____

Date de naissance _____ Lieu _____ Nationalité _____

N° de Sécurité Sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____

VEHICULE

Couleur _____

Type de véhicule (marque + modèle) _____ Immatriculation _____

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Dates	Nom de l'employeur et lieu de travail	Fonction exercée

FORMATION ET DIPLOMES

Dates	Formations / Diplômes

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Salarié(e) ☐ Travailleur indépendant ☐ Commerçants, artisans ☐ Demandeur d'emploi ☐

Nom et adresse de l'employeur _____

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION PAR UN ORGANISME PARITAIRE COLLECTEUR AGRÉÉ - OPCA

Oui ☐ Non ☐ Nom et coordonnées de l'organisme _____

Le CRET propose une formule unique 1/2 pension (nuitée / petit déjeuner / dîner)
Souhaitez-vous en bénéficier ? Oui ☐ Non ☐

Personne à prévenir en cas d'accident _____ **Tél** _____

Comment avez-vous connu le CRET ?
☐ Catalogue CRET ☐ Internet ☐ Relation ☐ Pôle Emploi/Mission Jeune
☐ Autre _____

Date et Signature

CRET - 36 avenue de la République - 05100 BRIANCON
Tel. 04.92.21.27.33 - Fax.04.92.20.10.56 - www.cret-cci.com - formation@cret-cci.com

Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion interne ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la Loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, du 6 janvier 1978, par l'intermédiaire des Services ayant recueilli les présentes informations.